

Ponte Alta do Tocantins – TO, 04 de Setembro de 2019

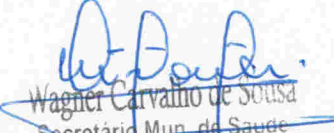
Prezado Presidente da Comissão Intergestores Bipartite Sr. Luiz Edgar Leão Tolini,

Venho por meio deste comunicar à Comissão Intergestores Bipartite (CIB) que este município fez a solicitação de credenciamento de equipes e serviços da Atenção Primária à Saúde ao Ministério da Saúde, conforme quantitativo apresentado no quadro abaixo.


Declaro que as diretrizes, metas, objetivos e ações relacionados à qualificação e/ou aumento de cobertura de equipes e serviços de saúde foram inseridos no Plano Municipal de Saúde, os quais foram pactuados e aprovados pelo Conselho Municipal de Saúde.

Solicitação de credenciamento

MUNICÍPIO	Esf	eAB	ACS	Gerente	UOM	eSB		NASF-AB			eCR	
						I	II	I	II	III	I	II
Ponte Alta do Tocantins – TO	01		02	01		01						

  
 Wagner Carvalho de Sousa  
 Secretário Mun. de Saúde  
 Matrícula: 2636

Wagner Carvalho de Sousa  
Secretário Municipal de Saúde

RECEBEMOS  
 10/09/2019  
 9:46  
  
 Comissão Intergestores Bipartite

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO**

End.: Rua dos Lavradores – Setor Aeroporto, Ponte Alta do Tocantins – To, CEP: 77590-000.  
 Fone: (63) 3378-1410- E-mail: [pontealtato.saude.to.gov.br](mailto:pontealtato.saude.to.gov.br)